**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS E DISPOSIÇÕES DO EDITAL**

Eu, , portador do RG , Órgão Expedidor , com data de expedição \_\_\_\_\_\_\_\_\_e do CPF \_\_, residente e domiciliado na Rua/Travessa/Conjunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° ,Complemento \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro\_\_\_\_\_\_ , na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_ , DECLARO para devidos fins e efeitos QUE ME ENCONTRO CIENTE E CONCORDO COM TODOS OS TERMOS E DISPOSIÇÕES DO EDITAL E DEMAIS REGULAMENTOS, reconhecendo a COMISSÃO ORGANIZADORA DO CONCURSO DE QUADRILHAS JUNINAS E MISSES como SOBERANA quanto à avaliação e decisão sobre os documentos apresentados e demais etapas do referido procedimento de habilitação.

Belém (Pa), / /

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE OFICIAL**